

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta dott.ssa Elisa Moscino, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana e il dott. Francesco Ridolfi, Psicologo, iscritto all'Ordine degli Psicologi della Toscana, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso la Scuola "Istituto Comprensivo Alto Casentino" forniscono le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese presso: piattaforme online in modalità a distanza o presso i diversi plessi scolastici dell'Istituto Comprensivo Alto Casentino di Pratovecchio Stia oppure presso i propri studi;

Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate:

(a) tipologia d'intervento: spazio di ascolto volto all'individuazione, gestione e restituzione della richiesta ricevuta da parte dell'utente con l'obiettivo ultimo della promozione del benessere individuale e collettivo;

(b) modalità organizzative: i soggetti a cui è rivolto il servizio possono prenotarsi direttamente dal professionista, previa compilazione dei documenti di consenso informato e invio tramite e-mail degli stessi all'indirizzo di posta elettronica dello psicologo interessato. Nel primo contatto telefonico, verrà fornito un appuntamento;

(c) scopi: sostenere le potenzialità individuali, le competenze socio-affettive e relazionali, percorsi ottimali di apprendimento, migliorare il clima scolastico, potenziare le relazioni sociali e le abilità comunicative, ma anche contrastare fenomeni di rischio e di vulnerabilità;

(d) limiti: sono previsti un massimo di 3 colloqui per ciascuna richiesta;

(e) durata delle attività: a partire dal mese di dicembre 2020.

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologitoscana.it.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Si rimanda al sito della scuola per l'informativa sul trattamento dei dati personali e la privacy.

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal dott.presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma

MINORENNI

La Sig.ra madre del minorenni.....
nata a il ___/___/___
e residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal... dott.presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig.padre del minorenni.....
nato a il ___/___/___
e residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal... dott.presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del padre

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o a.....
il ___/___/___
Tutore del minorenni.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)
.....
residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dal... dott.presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del tutore

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO NELL'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE RICEVUTO DAL CLIENTE.

Il GDPR D.lgs. 679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa suindicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 D.lgs. 196/2003 e7 del GDPR, si forniscono le seguenti informazioni.

1. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali definiti dall'articolo 37 del D. Lgs.196/2003, dati "sensibili", ossia dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2004, avrà le medesime finalità di cui al successivo punto 2 della presente informativa. Il trattamento sarà, inoltre, effettuato con le modalità indicate nel successivo punto 3. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi (art. 26, comma 5 D.L.193/2003 e/o del GDPR).

2. Tutti i dati forniti verranno trattati unicamente ai fini di prevenzione e delle attività connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico affidato alla dr.ssa Elisa Moscino e dott. Francesco Ridolfi.

3. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità sia manuali sia informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

4. I Vostri dati personali saranno usati per la realizzazione di un report contenente dati statistici che sarà comunicato alla Scuola ed al Comune committente del servizio offerto. Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

5. La dr.ssa Elisa Moscino e dott. Francesco Ridolfi renderanno accessibili i dati che La riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, nonché a terzi qualificati solo sulla base di precisi obblighi di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Sua esplicita richiesta e, in ogni caso, elusivamente per i fini di cui al punto 2 della presente informativa.

6. Il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Alto Casentino nella persona del Dirigente Scolastico.

7. I responsabili del trattamento sono la dr.ssa Elisa Moscino e dott. Francesco Ridolfi.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs. 196/2003 e/o del GDPR, il quale prevede:

a) il diritto di chiedere ed ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano e di averne comunicazione in forma intelligibile;

b) il diritto dell'interessato ad ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità, delle modalità e della logica del trattamento; c) il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o, quando ne abbia interesse, l'integrazione dei dati o la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati; d) il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.